प्रेषक,

अतर सिंह, उप सचिव, उत्तरांचल शासन।

सेवा में,

निदेशक, होम्योपैथिक सेवायें, उत्तरांचल,देहरादून।

चिकित्सा अनुभाग—1 देहरादून:दिनांक *ि* फरवरी,2005 विषय: केन्द्र पोषित योजना(चार सप्ताह का योग प्रशिक्षण)के लिए वित्तीय स्वीकृति के संबंध में। महोदय,

उपर्युक्त विषयक आपनके पत्र संख्याः नि०हो०/अनुपूरक मांग/के०पो०यो०/2004-05/55 दिनांक 01.12.2004 का संदर्भ में मुझे यह कहने का निदेश हुआ है कि श्री राज्यपाल महोदय चालू वित्तीय वर्ष 2004-05 हेतु केन्द्र पोषित योजना "चार सप्ताह का योग प्रशिक्षण" के लिए व्यय करने हेतु कुल रूपये 107 हजार (एक लाख सात हजार मात्र)की सहर्ष स्वीकृति प्रदान करते हैं।

- उक्त केन्द्र पोषित योजना हेतु स्वीकृत धन राशि का उपयोग इसी योजना में किया जाना होगा।
- नाजू निलोध वर्ष २००१-०५ के 3. इस संबंध में होने वाला व्यय, अनुदान संख्या:12 के लेखाशीषक 2210—चिकित्सा तथा लोक स्वास्थ्य-०४— आयोजनागत ग्रामीण स्वास्थ्य सेवायें—102—होम्योपैथी—01—केन्द्रीय आयोजनागत / केन्द्रद्वारापुरोनिधानित योजनाएं—01—योग प्रशिक्षण—44—प्रशिक्षण व्यय के नामें डाला जायेगा।
- 4 यह आदेश वित्त विभाग के अशासकीय संख्या:<u>1300</u> / वि0अनु0-2 / 2004-05 दिनांक 07.02.2005 में प्राप्त उनकी सहमति से जारी किये जा रहे है।

भवदीय, (अतर सिंह) उप सचिव। संख्या:2091(1) / xxv | | | (1) – 2004 – 1 – 2005 – 161 / 2004तद्दिनाक | प्रतिलिपि निम्नलिखित को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित: –

1. महालेखाकार,माजरा,उत्तरांचल,देहरादून।

2. उप निदेशक,होम्योपैथिक सेवायें,उत्तरांचल,देहरादून।

3. वरिष्ठ कोषाधिकारी,देहरादून,उत्तरांचल।

4. गार्ड फाईल./एन०आई०सी०।

आज्ञा से,

(अतर सिंह)

उप सचिव।